ELLA FITZGERALD
Lycée polyvalent

Année scolaire 2013/2014

INSCRIPTION DES ETUDIANTS EN 1ère année de BTS - RENTREE 2013

LE LUNDI 8 JUILLET 2013		
BTS	ASSISTANT MANAGER	15 H 00 - 15 H 45
BTS	SERVICES INFORMATIQUES DES ORGANISATIONS	15 H 45 – 16 H 30
BTS	COMPTABILITE GESTION DES ORGANISATIONS	16 H 30 – 17 H 15
BTS	COMMUNICATION	17 H 15 – 18 H 00

Tout dossier incomplet sera refusé. Pour tout problème prendre contact avec le Secrétariat BTS Mme LABERCHE.

Pièces à apporter obligatoirement le jour de l'inscription :

- 1 photo d'identité récente
- votre carte M'RA si vous étiez scolarisé dans la Région Rhône Alpes
- 1 photocopie du livret de famille complet
- 1 photocopie des vaccinations
- Pour les étudiants dont les parents sont divorcés, **en cas d'autorité non conjointe** fournir la pièce juridique l'établissant

Vous êtes invités à soutenir l'Association Sportive et le Foyer Socio éducatif en remettant 2 chèques de 3 € (minimum) libellés à l'ordre de « l'Association Sportive du lycée de Vienne St Romain en Gal » et du « Foyer Socio éducatif du Lycée de Vienne St Romain en Gal » (pour frais de fonctionnement et d'organisation, achat de matériel, déplacements, accès à des séances d'AS gratuites).

Pièces à envoyer obligatoirement dès les résultats du BAC :

- Copie du relevé de notes du BAC
- Certificat de sortie (EXEAT) délivré par l'établissement d'origine (ne sont pas concernés : les élèves scolarisés au Lycée de St Romain en Gal ou étudiants inscrits en Université ou non scolarisés en 2012/2013).

Manuels scolaires :
Chaque enseignant indiquera aux étudiants le jour de la rentrée les manuels utilisés pour l'année.

Bourses d'enseignement supérieur :
La date limite de demande de bourse devait être validée le 30 avril 2013 sur le site www.crous-grenoble.fr (cas particuliers : contacter le Crous de Grenoble ou attendre la rentrée)

Sécurité sociale des étudiants : L' affiliation des étudiants se fera à la rentrée

Transports scolaires :
Vous devez vous adresser directement au(x) transporteur (s) pour obtenir un abonnement « étudiant »

DATE DE RENTREE : Mercredi 4 septembre 2013 à 8 H 00

IMPORTANT : tout changement de situation ou de coordonnées (adresse, téléphone, ...) en cours d'année doit être obligatoirement signalé au secrétariat BTS

LYCEE POLYVALENT ELLA FITZGERALD ANNEE SCOLAIRE 2013/2014

FICHE D'INSCRIPTION NOUVEAUX ETUDIANTS 1ère année et 2ème année

IDENTITE DE L'ETUDIANT

Nom :	Prénom :
Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐	Nationalité :
Né (e) le : / /	Département de naissance (3) :
Commune de naissance : (préciser le N° de l'arrondissement pour les villes concernées)	PAYS :
Adresse :	@ courriel :
	☎ portable :

SCOLARITE 2013/2014

CLASSE : BTS 1ère année ☐	BTS 2ème année ☐
☐ ASSISTAN T DE MANAGER LV 1 : Anglais LV 2 : Espagnol ☐ Italien ☐	☐ SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS LV 1 : Anglais
☐ COMPTABILITE GESTION DES ORGANISATIONS LV 1 : Anglais	☐ COMMUNICATION LV 1 : Anglais
REDOUBLANT : OUI ☐ NON ☐	REGIME : Externe ☐ ½ pensionnaire ☐

SCOLARITE 2012/2013

NOM et ADRESSE de L'ETABLISSEMENT :		
Code Postal :	Ville :	Etablissement : Privé ☐ Public ☐
ETABLISSEMENT :	Public ☐	Privé ☐
CLASSE :	LV 1 :	LV 2 :

REPONSABLE LEGAL 1

Nom :			Prénom :	
Code lien avec l'étudiant (1)	Marié ☐	Séparé ☐	Divorcé ☐	Vie maritale ☐ Veuf (ve) ☐
Responsable légal ☐	Responsable financier ☐		Responsable correspondant ☐	
Adresse :				
Commune :	Département :		Code postal :	
☎ domicile :	☎ employeur : Poste :		☎ portable :	
Occupe un emploi ☐	Au chômage ☐	Retraité ☐	Autre situation ☐	
Profession :		Code profession (2) :		
Nom de l'entreprise :		Lieu :		
Nombre d'enfants à charge :		Nombre d'enfants scolarisés dans le 2nd degré		

REPONSABLE LEGAL 2

Nom :			Prénom :	
Code lien avec l'étudiant (1)	Marié ☐	Séparé ☐	Divorcé ☐	Vie maritale ☐ Veuf (ve) ☐
Responsable légal ☐	Responsable financier ☐		Responsable correspondant ☐	
Adresse :				
Commune :	Département :		Code postal :	
☎ domicile :	☎ employeur : Poste :		☎ portable :	
Occupe un emploi ☐	Au chômage ☐	Retraité ☐	Autre situation ☐	
Profession :		Code profession (2) :		
Nom de l'entreprise :		Lieu :		

(1)(2) (3) voir fiche annexe de codifications ci-jointe

Fait à , le

Signature de l'étudiant (e), Signature des parents,

(1)Code lien avec l'élève	0 Père et Mère (domicile commun)	4 Autre membre de la famille
	1 Père	5 DDASS
	2 Mère	6 Autre cas
	3 Tuteur	7 Etudiant lui-même

(2)Professions et catégories sociales				
	10	agriculteur	45	prof. intermédiaire fonction publique
	21	artisan	46	prof. intermédiaire commerce entreprise
	22	commerçant	47	commercial
	23	chef d'entreprise	48	contremaître, agent de maîtrise
	31	profession libérale	52	employé civil, agent service FP
	33	cadre de la fonction publique	53	policier, militaire
	35	profession information, arts, spectacles	54	employé administratif d'entreprise
	37	cadre adm. et commercial d'entreprises	55	employé de commerce
	38	ingénieur, cadre technique	56	personnel de service direct aux particuliers
	42	instituteur et assimilé	61	ouvrier qualifié
	43	prof. intermédiaire santé, travail	68	ouvrier non qualifié
	44	clergé, religieux	69	ouvrier agricole

(3)Code Département	038	ISERE
	990	ETRANGER
	970	DOM
	980	TOM

Lycée polyvalent
ELLA FITZGERALD

FICHE D'INSCRIPTION
INTENDANCE
ETUDIANTS

Nom de l'étudiant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe 2012 / 2013 : .....

N° de badge[1]: ..... Classe 2013 / 2014 : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....
.....

Numéro de téléphone :.....

Situation de l'étudiant pour l'année scolaire 2013 / 2014 :

☐ **DEMI-PENSIONNAIRE LIBRE (possibilité de manger au restaurant, à la cafétéria ou de sortir de l'établissement)**

NB : L'utilisation de la cafétéria et du photocopieur implique l'inscription de l'élève comme demi-pensionnaire :

→ Élève demi-pensionnaire : Veuillez joindre un chèque (montant de 50 € préconisé – les chèques ou espèces déposés à la rentrée ne pourront pas être encaissés les premiers jours).

Le chèque est à libeller à l'ordre de **l'Agent comptable du Lycée ELLA FITZGERALD** (merci de ne pas agrafer le chèque).

AGRAFER OBLIGATOIREMENT ICI UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL[2]

---

[2] Il sera utilisé pour le remboursement des repas non consommés en fin de scolarité et des reliquats de participation aux voyages scolaires. Un étudiant majeur peut fournir son RIB personnel s'il produit une autorisation parentale de versement sur le compte bancaire de l'étudiant.

Remise de principe

Année scolaire 2013/ 2014

À remplir par la famille uniquement si au moins **trois** enfants sont scolarisés dans un établissement public du second degré (de la 6ème à la Terminale)[3] et sont **demi-pensionnaires ou internes.**

→ Je soussigné(e), Madame / Monsieur, ...
certifie avoir ..... (indiquer le nombre) enfants répondant aux conditions indiquées ci-dessus.

NOM	PRENOM	REGIME : DP ou INTERNE	CLASSE 2012/2013	CLASSE 2013/2014	ETABLISSEMENT SCOLAIRE (Nom et adresse)

→ Je soussigné(e), Madame / Monsieur, ...
représentant légal de l'étudiant ci-dessus, m'engage à ce que mon enfant fréquente de façon régulière et permanente le restaurant scolaire (la cafétéria n'est pas prise en compte) du Lycée **au moins un jour par semaine.** La fréquentation du restaurant scolaire ouvre droit à des abattements.

J'ai bien noté que :

- Le calcul des remises de principe sera fait à la fin de chaque trimestre sur la part des repas consommés.
- En cas de manquement constaté et non justifié, je ne pourrai prétendre à la déduction.

Date et signature

[3] Indiquez les enfants scolarisés dans l'enseignement supérieur, ils ne peuvent pas bénéficier d'une remise de principe, mais ouvrent des droits pour leurs frères et sœurs scolarisés dans le second degré.

RESTAURANT- CAFETERIA
Tarifs et Mode d'emploi

Horaires d'ouverture :	Restaurant	Cafétéria
Lundi, mardi, jeudi, vendredi	11 h 30 - 13 h 30	7 h 45 - 16 h 15
Mercredi	11 h 30 - 12 h 30	7 h 45 - 12 h 15

Restaurant : 3,87 € pour une entrée (chaude ou froide), un plat composé d'une viande ou d'un poisson et d'un légume ou d'un féculent (deux à trois choix chaque jour), un fromage ou un yaourt, un dessert ou un fruit.
Cafétéria : Nombreux produits vendus à l'unité. Les tarifs sont affichés dans la cafétéria.
Exemple de tarifs : sandwich 1.08 €, petite salade 1.08€, pain au chocolat 0.63 €, part de pizza 1.08 €, boissons chaudes 0.33€.

Modalités d'accès :
Une carte magnétique est remise gratuitement à l'élève pour toute la durée de sa scolarité. Elle lui donne l'accès au restaurant et à la cafétéria. En cas de perte, vol ou détérioration de celle-ci, les suivantes seront facturées 7,00€.

La carte fonctionne comme une carte de crédit qu'il faut approvisionner soit par chèque soit en espèces.
Les dépôts en espèces **se font exclusivement les mardis et jeudis matins** à l'intendance, bureau n°1.
Les chèques **sont à déposer dans une boite aux lettres dans le hall de l'administration sans enveloppe** et libellés à l'ordre de l'agent comptable du lycée Ella Fitzgerald (avec le n° de la carte au dos du chèque).
La somme déposée pour la carte **est créditée 48h après le jour du dépôt**.
Lors de chaque passage au restaurant ou en cafétéria, le montant du repas ou des produits demandés est déduit, le solde est indiqué à l'élève. Le montant des achats en cafétéria est bloqué à 8,00€ par jour.
La carte permet en dernier lieu de payer les photocopies dans le hall à côté de la vie scolaire et d'ouvrir le portillon d'entrée de l'établissement.

Remise de principe :
Un élève de B.T.S peut ouvrir les droits à la remise de principe de ses frères et sœurs pour les familles dont au moins trois enfants sont demi-pensionnaires ou internes dans des établissements publics du second degré (de la 6^{e} à la terminale) à la condition d'une fréquentation régulière (au moins une fois par semaine) du service de restauration.

Lycée polyvalent
ELLA FITZGERALD

Année scolaire 2013/2014

FICHE CONFIDENTIELLE DE SANTE DE L'ELEVE
(à compléter obligatoirement)

Photo obligatoire

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....à : .....

N° téléphone	*Domicile*	*Professionnel*	*Portable*
Père			
Mère			
Elève			
Autre personne			

Adresse du domicile : .....
.....

Année scolaire : ..... Rentre en classe de : .....

Régime : ☐ Interne ☐ 1/2 Pension

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté :
.....

Nom, prénom, profession du père :
.....

Nom, prénom, profession de la mère :
.....

Situation matrimoniale des parents : .....

Prénom et âge des frères et sœurs :
.....
.....

VACCINATIONS

PHOTOCOPIE OBLIGATOIRE à joindre sans oublier d'indiquer le **NOM ET PRENOM DE L'ELEVE.**
Merci de ne pas l'agrafer.

Ce qui est demandé :

- la vaccination antitétanique, antidiphtérique et antipoliomyélitique (DTP) complète dont le dernier rappel a eu lieu entre 11 et 13 ans.
- la vaccination contre l'hépatite B pour les élèves de BEP CSS dès la rentrée.
- la vaccination contre la rougeole (ROR)

Si les conditions ci-dessus ne sont pas remplies, faire vacciner l'enfant dès maintenant sauf contre-indication mentionnée sur le certificat médical et faire parvenir une photocopie du vaccin mis à jour à l'infirmerie.

☐ ROR
☐ DTP
☐ HEPATITE B

TSVP →

RENSEIGNEMENTS DIVERS

IMPORTANT : En cas de problème médical particulier, vous devez prendre contact directement avec l'infirmière dès la rentrée scolaire et si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière ou du médecin scolaire.

Sauf extrême urgence (intervention des Pompiers et du SAMU), les frais de transport vers un hôpital, un médecin, un cabinet de radiologie ou autre, seront à la charge du responsable si celui-ci est dans l'impossibilité de se déplacer.

L'enfant a t-il subi une intervention chirurgicale ? OUI ☐ NON ☐

Si oui laquelle ? .....

A-t-il un régime alimentaire particulier ? .....

Fait-il des allergies ? (Contre-indication à l'emploi de certains médicaments) :
.....
.....
Suit-il un traitement au long cours ? .....

En cas de traitement spécifique et/ou pour tout traitement médical en cours, traitement et copie d'ordonnance doivent être déposés à l'infirmerie

Nom, adresse, n° de téléphone du médecin traitant :
.....
.....

Donner tout autre renseignement qui pourrait être utile à l'infirmerie (malaises, troubles nerveux, cardiaques, convulsions, épilepsie, traitements, séquelles d'accidents...) :
.....
.....
.....

Handicap : Visuel ☐ Auditif ☐
Statique ☐ Langage ☐

DISPENSE D'E.P.S. : Cf. le règlement intérieur du lycée.

Le : Signature parents : Signature élève :